

13. ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ

13.1. Антианемічні засоби

13.1.1. Препарати заліза

13.1.1.1. Препарати двовалентного заліза для перорального застосування

13.1.1.2. Препарати трьохвалентного заліза для перорального застосування

13.1.1.3. Комплексні препарати, що містять залізо та фолієву кислоту

13.1.1.4. Препарати заліза у комбінації із різними сполуками

13.1.2. Препарати вітаміну B12 і фолієвої кислоти

13.1.2.1. Вітамін B12 (ціанокобаламін)

13.1.2.2. Фолієва кислота та її похідні

13.1.3. Інші антианемічні засоби

13.2. Цитостатичні засоби

13.3. Моноклональні антитіла

13.4. Імуномодуючі засоби

13.5. Імуносупресивні засоби

13.6. Стимулятори гранулоцитопоезу

13.7. Гемостатичні засоби

13.7.1. Компоненти та препарати крові

13.7.2. Препарати вітаміну K

13.7.3. Препарат вітаміну C

13.7.4. Інші гемостатичні засоби системного застосування

13.7.5. Інгібітори фібринолізу

13.7.5.1. Амінокислоти

13.7.5.2. Інгібітори протеїназ

13.8. Антитромботичні засоби

13.8.1. Антикоагулянти

13.8.1.1. Антагоністи вітаміну K

13.8.1.2. Нефракціонований гепарин

13.8.1.3. Низькомолекулярні гепарини

13.8.1.4. Похідні синтетичних пентасахаридів

13.8.1.5. Інші антитромботичні засоби

13.8.2. Антиагреганти

13.8.3. Фібринолітики

13.1. Антианемічні засоби

13.1.1. Препарати заліза

13.1.1.1. Препарати двовалентного заліза для перорального застосування

- Заліза фумарат (Ferrous fumarate) [1]**

Фармакотерапевтична група: B03AA02 - антианемічний засіб.

Основна фармакотерапевтична дія: антианемічна.

Показання для застосування ЛЗ: лікування і профілактика залізодефіцитної анемії^{БНФ}; підвищена втрата заліза: кровотечі з травного тракту (виразка шлунка і дванадцятипалої кишки, виразковий коліт, поліпоз, геморої), кровотечі з уrogenітального тракту (поліменорея, гіперменорея, метрорагія, гематурія), при фіброміоматозі, кровотечі різного генезу; підвищена потреба організму в залізі (період інтенсивного росту і статевого розвитку, вагітність, період годування груддю); недостатність надходження заліза (знижене надходження з їжею, порушення всмоктування заліза при синдромі мальабсорбції, наявність запальних захворювань травного тракту).

Спосіб застосування та дози ЛЗ: капс. приймати натщесерце за 30 хв до сніданку, запивати великою кількістю рідини, дорослі та діти старше 12 років: для профілактики - 350 мг на добу; для лікування - 350 мг 2 р/добу^{БНФ}; для лікування та профілактики дози вагітним у II та III триместрах призначають звичайні дози як для дорослих; для пацієнтів літнього віку для лікування і профілактики дози такі ж, як для дорослих. Курс лікування - від 6 до 12 тижнів. Прийом препарату слід продовжувати протягом деякого часу після нормалізації картини периферичної крові для того, щоб поповнити депо заліза в організмі. У деяких пацієнтів доза, яка перевищує 30 мг/кг маси тіла, може спричинити симптоми передозування. Для дітей доза препарату вище ніж 75 мг/кг маси тіла може бути токсичною.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: біль в епігастрії, нудота, блювання, забарвлення в випорожнення в чорний колір, діарея, металевий присмак у роті; АР; тривале, невиправдане застосування може призвести до запору та гемосидерозу.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до компонентів препарату; гемохроматоз, гемосидероз та інші типи анемії, не пов'язані з дефіцитом заліза в організмі (гемолітична анемія, апластична анемія, таласемія); дитячий вік до 12 років.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ХЕФЕРОЛ	Алкалоїд АД - Скоп'є, Республіка Македонія	капс.	350мг	№ 30 у фп., № 10х3 у блістерах	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- Заліза глюконат (Ferrous gluconate) [1]**

Фармакотерапевтична група: B03AA03 - антианемічні засоби, препарати заліза.

Основна фармакотерапевтична дія: антианемічна.

Показання для застосування ЛЗ: лікування та профілактика залізодефіцитних анемії^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: внутрішньо за 1 год до або через 2 год після їди^{БНФ}, щоб уникнути подразнення ШКТ дорослим та дітям старше 12 років - для лікування: 4 - 6 табл. (по 300 мг)/добу у 2-3 прийоми^{БНФ}; для профілактики: 2 табл. (по 300 мг)/добу^{БНФ} у 2 прийоми; дітям 6 - 12 років - лікувальна доза - 1 - 3 табл. (по 300 мг)/добу^{БНФ}; профілактична доза - 1 табл. (по 300 мг)/добу; тривалість лікування не повинна перевищувати 6 місяців.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: печія, запори, діарея, нудота, блювання, абдомінальний біль, АР, гіперемія шкіри, гіпертермія, запаморочення, зубний біль, біль у грудній клітці, біль у горлі, біль у спині, гастралгія, дратівливість.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препаратів заліза або до будь-якого з компонентів препарату; гемохроматоз, гемосидероз, гемолітична анемія, таласемія, свинцева анемія, виразковий коліт.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ФЕРРОНАЛ	СіТіЕс Кемікал Індастріз Лтд, Ізраїль	табл., в криті п/о	300мг	№ 30, № 100, № 1000	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- Заліза сульфат (Ferrous sulfate) * [1]**

Фармакотерапевтична група: B03AA07 - протианемічні засоби. Препарати заліза.

Основна фармакотерапевтична дія: протианемічна.

Показання для застосування ЛЗ: залізодефіцитні (гіпохромні) анемії^{БНФ}; профілактика залізодефіцитних анемії у жінок в період вагітності коли не може бути забезпечене адекватне застосування заліза разом з їжею..

Спосіб застосування та дози ЛЗ: для перорального застосування^{БНФ} дорослим та дітям після 7 років; з метою профілактики залізодефіцитних анемії - 1 табл./добу натще; лікування залізодефіцитної анемії - дітям - по 1 табл./добу (вранці); дорослим- 1-2 табл./добу (вранці та ввечері); тривалість лікування визначається тяжкістю клінічної картини; після нормалізації рівня Hb прийом продовжують протягом 1-3 міс. щодня по 1 табл. вранці перед сніданком.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: біль в епігастрії, животі, нудота, блювання, забарвлення калу в чорний колір, діарея або запор, метеоризм, потемніння зубів; можливі алергічні реакції різної тяжкості, шкірні висипи, кропив'янка, почервоніння шкіри, свербіж, анафілаксія.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до активних компонентів або до інших компонентів препарату; надлишок заліза (гемосидероз, гемохроматоз), інші види анемії; стеноз стравоходу та/або інші обструктивні захворювання травного тракту; дивертикул кишечника, кишкова непрохідність, регулярні гемотрансфузії, одночасне застосування парентеральних форм заліза; дитячий вік до 7 років..

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ТАРДИФЕРОН	П'єр Фабр Медикамент Продакшн, Франція	табл., в криті ц/о, прол. дії	80мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

13.1.1.2. Препарати трьохвалентного заліза для перорального застосування

• Заліза сахарат (*Ferri Saccharati*) **^[П]

Фармакотерапевтична група: B03AB02 - препарати тривалентного заліза

Основна фармакотерапевтична дія: антианемічна.

Показання для застосування ЛЗ: профілактика і лікування залізодефіцитних станів різної етіології; профілактика дефіциту заліза у дітей, жінок дітородного віку (особливо в період вагітності); профілактика залізодефіцитної анемії у дорослих, що знаходяться на вегетаріанській дієті, в осіб літнього віку; лікування залізодефіцитних анемії.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: дорослим, а також вагітним жінкам і дітям з 12 років, - внутрішньо по 1 ст. л. в 0,5 склянки води 3 р/добу; при нормалізації показника Hb прийом препарату припиняють.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: відчуття важкості і переповнення шлунка, відчуття розпирання в епігастральній ділянці, темне забарвлення калу; нудота, запор, діарея; АР.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату; анемії, що не пов'язані з дефіцитом заліза, таласемії; гемосидероз, гемохроматоз; анемії, спричинені отруєнням свинцем, сидеробластна анемія.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ЗАЛІЗА САХАРАТ-ЗАЛІЗНЕ ВИНО	БАТ "Біолік", м.Ладизин, Вінницька обл., Україна	р-н для перорального застосування у фл.	100г	№1	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• Заліза гідроксид (*Ferrous hydroxydi*) ^[П]

Фармакотерапевтична група: B03AB04; B03AB05 - препарати тривалентного заліза для перорального застосування.

Основна фармакотерапевтична дія: антианемічна.

Показання для застосування ЛЗ: лікування латентного та клінічно вираженого дефіциту заліза (залізодефіцитної анемії); профілактика дефіциту заліза у період вагітності і годування груддю, у дітородному періоді у жінок, у дітей, у підлітковому віці, у дорослих (наприклад, вегетаріанців та людей літнього віку).

Спосіб застосування та дози ЛЗ: крап., сироп та р-н для перорального застосування можна змішувати з фруктовими та овочевими соками чи з безалкогольними напоями, табл. жувальні можна розжовувати чи ковтати цілими; добова доза може бути прийнята за один раз під час або відразу після їжі; лікування латентного дефіциту заліза: діти віком до 1 року - 6-10 крап. (15-25мг заліза); діти віком від 1 до 12 років - 10-20 крап. чи 2,5-5мл сиропу (25-50мг заліза); діти старше 12 років - 20-40 крап. чи 5-10 мл сиропу (50-100мг заліза); дорослі та жінки, які годують груддю - 20-40 крап. або 5-10 мл сиропу або 1 табл. (50-100 мг заліза); вагітні жінки - 40 крап. або 10 мл сиропу або 1 табл. (100 мг заліза); тривалість лікування 1-2 міс.; лікування залізодефіцитної анемії: недоношені діти - 1-2 крап./кг маси тіла протягом 3-5 міс.; діти віком до 1 року - 10-20 крап. чи 2,5-5 мл сиропу (25-50 мг заліза); діти віком від 1 до 12 років - 20-40 крап. чи 5-10 мл сиропу (50-100 мг заліза); діти старше 12 років - 40-120 крап. або 10-30 мл сиропу або 1-3 табл. (100-300 мг заліза); дорослі та жінки, які годують груддю - 40-120 крап. або 10-30 мл сиропу або 1-3 табл. (100-300 мг заліза); вагітні жінки - 80-100 крап. або 20-30 мл сиропу або 2-3 табл. (200-300 мг заліза); тривалість лікування 3-5 міс.; профілактика дефіциту заліза: діти віком до 1 року - 6-10 крап. (15-25 мг заліза); діти віком від 1 до 12 років - 10-20 крап. чи 2,5-5мл сиропу (25-50 мг заліза); діти старше 12 років - 20-40 крап. чи 5-10 мл сиропу (50-100 мг заліза); дорослі та жінки, які годують груддю - 20-40 крап. або 5-10 мл сиропу або 1 табл. (50-100 мг заліза); вагітні жінки - 40 крап. або 10 мл сиропу або 1 табл. (100 мг заліза).

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: відчуття переповнення і тиску в епігастральній області, нудота, запор чи пронос; темний колір випорожнень зумовлений виділенням заліза, що не всмокталося, і не має клінічного значення.

Протипоказання до застосування ЛЗ: надмірний вміст заліза в організмі (гемосидероз і гемохроматоз); розлад механізмів утилізації заліза (свинцева анемія, сидероахрестична анемія, таласемія); анемії, що не зумовлені дефіцитом заліза (гемолітична анемія); підвищена чутливість до будь-якого компоненту препарату.

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОВЦ.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ФЕРУМБО	ЗАТ НВЦ "Борщагівський ХФЗ", м.Київ, Україна	сироп у фл.	50мг/5мл	№1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФЕРУМБО	ЗАТ НВЦ "Борщагівський ХФЗ", м.Київ, Україна	сироп у банках	50мг/5мл	№1	26.85	
II.	МАЛЬТОФЕР®	Геймонат, Італія	р-н для перорального застосування	20мг/мл	№10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	МАЛЬТОФЕР®	Віфор С.А., Швейцарія	табл. жувальні	100мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

МАЛЬТОФЕР®	Віфор С.А., Швейцарія	крап. оральні у фл. або контейнерах	50мг/мл	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ
МАЛЬТОФЕР®	Віфор С.А., Швейцарія	сироп у фл.	10мг/мл	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ
ФЕРРУМ ЛЕК	Лек фармацевтична компанія д.д., Словенія, підприємство компанії Сандоз, Словенія	табл. жувальні	100 мг	30	відсутня у реєстрі ОБЦ
ФЕРРУМ ЛЕК	Лек фармацевтична компанія д.д., Словенія, підприємство компанії Сандоз, Словенія	сироп у фл.	50мг/5мл	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ
ФЕРРУМ ЛЕК	ЛЕК д.д. Любляна, Словенія	сироп у фл.	50мг/5мл	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ

13.1.1.3. Комплексні препарати, що містять залізо та фолієву кислоту

- Полімальтозного комплексу гідроксиду заліза (III) ^[7]

13.1.1.4. Препарати заліза у комбінації із різними сполуками

- Заліза амонійного цитрат + ціанокобаламін + кислота фолієва (Ferrous ammoniac citrate + Cyanocobalamin + folic acid) ^[7]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ГЕМОФЕРОН	Спільне українсько-іспанське підприємство "Сперко Україна", м.Вінниця, Україна	Р-н д/орального застосування у фл.	40 мг/0,3 мг/0,01 мкг	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- Заліза фумарат + Ціанокобаламін + Кислота фолієва (Ferrous fumarate + Cyanocobalamin + Folic acid) ^[7]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГЕМСИНЕРАЛ-ТД	ЮСВ ЛІМІТЕД, Індія	капс. у бл.	200мг/15мкг/1,5мг	№ 30 (10x3)	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- Заліза сульфат + Кислота аскорбінова (Ferrous sulfate + Ascorbic acid) ^[7]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	СОРБІФЕР ДУРУЛЕС	ВАТ Фармацевтичний завод ЕПС, Угорщина	табл., в/о, з модифіков. вивільненням	320мг/60мг	№ 30, № 50	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- Заліза сульфат + Кислота фолієва + Кислота аскорбінова (Ferrous sulfate + Folic acid + Ascorbic acid) ^[7]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГІНО-ТАРДИФЕРОН	П'єр Фабр Медикамент Продакшн, Франція	табл., в криті ц/о, пролонгованої дії	80мг/0,35мг	№30	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- Заліза фумарат + Ціанокобаламін + Кислота фолієва + Піридоксин + Натрію докузат (Ferrous fumarate + Cyanocobalamin + Folic acid + Pyridoxine + Docusate sodium) ^[7]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГЛОБІРОН-Н	Аглоу мед Лтд., Індія	капс.	300мг/10мкг/1мг/1,5мг/50г	№30	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- Заліза фумарат + Цинку сульфат + Кислота фолієва + Ціанокобаламін + Кислота аскорбінова (Ferrous fumarate + Zinc sulfate + Folic acid + Cyanocobalamin + Ascorbic acid) ^[7]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.

II.	РАНФЕРОН-12	Ранбаксі Лабораторіз Лімітед, Індія	капс.	30,5мг/5мг/0,75мг/5мг/75г	№ 30	відсутня у реєстрі ОБЦ
	РАНФЕРОН-12	Ранбаксі Лабораторіз Лімітед, Індія	еліксир у фл.		№1	відсутня у реєстрі ОБЦ

- **Заліза сульфат + Кислота аскорбінова + Тіамін + Рибофлавін + Піридоксин + Нікотинамід + Пантотенова кислота (Ferrous sulfate + Ascorbic acid + Thiamine + Riboflavin + Pyridoxine + Nicotinamid + Acid pantothenic)** ^[1]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ФЕНОТЕК	Русан Фарма Лтд, Індія	капс.	150мг/50мг/2мг/2мг/1мг/15мг/2,5мг	№20	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- **Залізо + кислота фолієва + ціанокобаламін + селен + токоферол + цинку сульфат (Ferrum + folic acid + cyanocobalamin + seleniti sodium + tocopherol + zinc sulfate)** ^[1]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГЛОБІГЕН™	Дженом Біотек Пвт. Лтд, Індія	Капс.	100мг/1,5мг/15мг/10мг/15г/22,5мг	№30	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- **Заліза сульфат + Серин (Ferrous sulfate + Serine)** ^[1]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	АКТИФЕРИН	Меркле ГмбХ, Німеччина	Крап. оральні, р-н у фл.	9,48мг/ 35,6г в 1 мл	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	АКТИФЕРИН	Меркле ГмбХ, Німеччина	Сироп у флак.	34,35мг/129мг в 5 мл	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	АКТИФЕРИН	Меркле ГмбХ, Німеччина	капс.	34,50мг/129мг	№20	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- **Заліза глюконат + марганцю глюконат + міді глюконат (Ferrous gluconate + mangani gluconate + cuprous gluconate)** ^{** [1]}

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ТОТЕМА	Іннотера Шу зі, Франція	р-н для перорального застосування в ампл.	50мг/1,33мг/0,7мг	№20	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- **Заліза сульфат + Кислота аскорбінова (Ferrous sulfate + Ascorbic acid)** ^[1]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ФЕРОПЛЕКТ	ЗАТ НВЦ "Борщівський ХФЗ", м. Київ, Україна	табл., в/о у бл.	50мг/30мг	№30, №60, №50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
II.	ФЕРРОПЛЕКС	АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Угорщина	драже	30 мг/50 мг	№ 100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ФЕРРОПЛЕКС	АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Угорщина	драже	30 мг/50 мг	№ 100	відсутня у реєстрі ОБЦ	

13.1.2. Препарати вітаміну В12 і фолієвої кислоти

13.1.2.1. Вітамін В12 (ціанокобаламін та його аналоги)

- **Ціанокобаламін (Cyanocobalamin)** ^[1] (див. п. 20. розділу "ВІТАМІНИ ТА МІНЕРАЛИ")

13.1.2.2. Фолієва кислота та її похідні

- **Кислота фолієва (Folic acid)** ^{*** [1]}

Фармакотерапевтична група: B03BB01 - антианемічні засоби. Фолієва кислота та її похідні.

Основна фармакотерапевтична дія: антианемічна

Показання для застосування ЛЗ: макроцитарна гіперхромна анемія, зумовлена дефіцитом фолієвої кислоти^{ВООЗ, БНФ}; анемія та лейкопенія, викликана ЛЗ та іонізуючою радіацією; спру; хр. гастроентерит; туберкульоз кишечника; з профілактичною метою препарат призначають при дефіциті кислоти фолієвої в організмі, утвореному при незбалансованому або неповноцінному харчуванні, а також в періоди вагітності та годування груддю.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: з лікувальною метою дорослим призначають до 5 мг/добу^{ВООЗ, БНФ}; курс лікування - 20 - 30 днів; дітям - в менших дозах (залежно від віку); при макроцитарній анемії препарат призначають в дозі 5 мг 2-3 рази на добу протягом 10- 15 днів; вагітним при зниженому рівні гемоглобіну в першому триместрі вагітності призначають у дозі 0.004 г на добу в комбінації з елементарним залізом протягом 3 місяців.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: АР - шкірний висип, свербіж, бронхоспазм, еритема, гіпертермія.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 0,4 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ФОЛІЄВА КИСЛОТА	ПрАТ "Технолог", м.Умань, Черкаська обл., Україна	табл. у контейнерах	1мг	№ 50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФОЛІЄВА КИСЛОТА	ПрАТ "Технолог", м.Умань, Черкаська обл., Україна	табл. у контейнерах	5мг	№ 50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФОЛІЄВА КИСЛОТА	ВАТ "Вітаміни", м.Умань, Черкаська обл., Україна	табл. у контурних чар/уп.	1мг	№ 10x3, № 10x5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФОЛІЄВА КИСЛОТА	ПАТ "Київський вітамінний завод", м.Київ, Україна	Табл., у бл.	0,001г	№ 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФОЛІЄВА КИСЛОТА	ПАТ "Київський вітамінний завод", м.Київ, Україна	Табл., у бл.	0,001г	№ 10x3	1.16	
II.	ВІТРУМ® ФОЛІКУМ	Юніфарм, Інк., США	табл., в/о	400мкг	№30, № 60, № 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ТИФОЛЬ	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	табл., в криті п/о	0,4мг	№ 30, № 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФОЛАЦИН	"Ядран" Галенська Лабораторія д.д., Хорватія	табл. у бл.	5мг	№ 30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

13.1.3. Інші антианемічні засоби

- **Епоетин альфа (Epoetin alfa)** (див. п. 19.5. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Епоетин бета (Epoetin beta)** (див. п. 19.5. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Дарбепоетин альфа (Darbepoetin alfa)**

Фармакотерапевтична група: В03ХА02 - протианемічні засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: Людський еритропоетин є ендегенним глікопротеїновим гормоном, який є основним регулятором еритропоезу завдяки специфічній взаємодії з еритропоетинним рецептором на еритроїдних клітинах-попередниках у кістковому мозку. Продукування еритропоетину переважно відбувається у нирках та регулюється ними у відповідь на зміни в оксигенації тканин; продукування ендегенного еритропоетину порушене у пацієнтів з ХНН, і основною причиною анемії у них є дефіцит еритропоетину. У онкохворих, які отримують хіміотерапію, етіологія анемії є багатофакторною. У таких пацієнтів і дефіцит еритропоетину, і знижена відповідь еритроїдних клітин-попередників на ендегенний еритропоетин значно сприяють розвитку анемії. Дарбепоетин альфа стимулює еритропоез завдяки тому ж самому механізму, що і ендегенний гормон; він має п'ять N-пов'язаних вуглеводних ланцюжків, тоді як ендегенний гормон та рекомбінантні людські еритропоетини (r-HuEPO) мають три; додаткові залишки цукрів молекулярно не відрізняються від тих, що є на ендегенному гормоні. Ч/з збільшений вміст вуглеводів дарбепоетин альфа має довший термінальний період напіввиведення, ніж r-HuEPO, а отже і більшу активність in vivo. Незважаючи на ці молекулярні зміни, препарат зберігає дуже вузьку специфічність до еритропоетинового рецептора.

Показання для застосування ЛЗ: Лікування симптоматичної анемії, пов'язаної з ХНН у дорослих та дітей віком від 11 років^{БНФ}. Лікування симптоматичної анемії у дорослих онкохворих пацієнтів з немієлоїдними злоякісними утвореннями, які отримують хіміотерапію^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: Лікування симптоматичної анемії у дорослих та дітей з ХНН: для підвищення гемоглобіну до рівня не більше 120 г/л (7,5 ммоль/л) препарат слід вводити п/ш або в/в; пацієнтам, які не отримують гемодіаліз, препарат рекомендується вводити п/ш, щоб уникнути проколювання периферичних вен. Лікування препаратом поділяється на два етапи - корекція та підтримуюча фаза. Фаза корекції у дорослих: початкова доза, яку вводять п/ш або в/в, становить 0,45 мг/кг маси тіла одноразовою ін'єкцією 1 раз на тиждень^{БНФ}; альтернативно пацієнтам, які не перебувають на діалізі, можна п/ш вводити початкову дозу 0,75 мг/кг маси тіла одноразовою ін'єкцією 1 раз кожні два тижні. Якщо підвищення рівня гемоглобіну є недостатнім (менше 1 г/дл (0,6 ммоль/л) за чотири тижні), збільшують дозу приблизно на 25%^{БНФ}. Якщо підвищення гемоглобіну становить більше 2 г/дл (1,25 ммоль/л) за чотири тижні, дозу зменшують приблизно на 25%. Підтримуюча фаза: у підтримуючій фазі можна продовжувати застосовувати препарат як одноразову ін'єкцію 1 р/тиждень або 1 раз кожні два тижні^{БНФ}; пацієнти, що перебувають на діалізі, яких переводять з режиму дозування препарату 1 раз на тиждень на режим дозування ч/з тиждень, мають спочатку отримати дозу, вдвічі більшу за попередню дозу, яку вводили 1 раз на тиждень; пацієнтам, що не перебувають на діалізі, після досягнення бажаного рівня гемоглобіну при режимі дозування 1 раз кожні два тижні препарат можна вводити п/ш один раз на місяць, застосовуючи початкову дозу, що вдвічі перевищує попередню дозу, яку вводили 1 раз кожні два тижні.

Педіатричні пацієнти з ХНН: Фаза корекції - для пацієнтів ≥ 11 років початкова доза, яку вводять п/ш або в/в, становить 0,45 мкг/кг маси тіла одноразовою ін'єкцією 1 раз на тиждень; альтернативно пацієнтам, які не перебувають на діалізі, можна п/ш вводити початкову дозу 0,75 мкг/кг маси тіла одноразовою ін'єкцією 1 раз кожні два тижні. Якщо збільшення рівня гемоглобіну є недостатнім (менше 1 г/дл (0,6 ммоль/л) за чотири тижні), дозу збільшують приблизно на 25%. Підтримуюча фаза: для дітей ≥ 11 років у підтримуючій фазі можна продовжувати застосовувати препарат як одноразову ін'єкцію 1 раз на тиждень або 1 раз кожні два тижні; пацієнти, що перебувають на діалізі, яких переводять з режиму дозування 1 раз на тиждень на режим дозування ч/з тиждень, мають спочатку отримати дозу, вдвічі більшу за попередню дозу, яку вводили 1 раз на тиждень. Лікування симптоматичної анемії, спричиненої хіміотерапією в онкологічних пацієнтів: у пацієнтів з анемією (концентрація гемоглобіну ≤ 100 г/л (6,2 ммоль/л)) препарат слід вводити п/ш, щоб підвищити рівень гемоглобіну не більше, ніж до 120 г/л (7,5 ммоль/л). Варіабельність гемоглобіну слід контролювати шляхом підбору дози із врахуванням цільових меж гемоглобіну від 100 г/л (6,2 ммоль/л) до 120 г/л (7,5 ммоль/л). Рекомендована початкова доза становить 500 мкг (6,75 мкг/кг), які вводять один раз кожні три тижні, при режимі дозування 1 раз на тиждень можна вводити дозу 2,25 мкг/кг маси тіла. Якщо клінічна відповідь пацієнта (слабкість, відповідь гемоглобіну) є неадекватною ч/з дев'ять тижнів, подальша терапія не може бути ефективною. Після досягнення терапевтичної мети для окремого пацієнта дозу слід зменшити на 25-50%, для підтримання гемоглобіну на рівні, що контролює симптоми анемії.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: Анафілактичні реакції, ангіоневротичний набряк, задишка, кропив'янка; гіпертензія, висип'яєритема, тромбоемболічні явища, біль на ділянці ін'єкції, повна аплазія червоного кісткового мозку; конвульсії.

Протипоказання до застосування ЛЗ: Підвищена чутливість до дарбепоєтину альфа, г-НіЕРО або до будь-якої з допоміжних речовин; неконтрольована гіпертензія.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	АРАНЕСП	Амджен Європа Б.В./Амджен Ману фекчу рінг Лімітед, Нідерланди/Пуерто-Ріко (США)	Р-н д/ін'єк. у попередньо наповнених шприцах	25 мкг/мл	№ 1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АРАНЕСП	Амджен Європа Б.В./Амджен Ману фекчу рінг Лімітед, Нідерланди/Пуерто-Ріко (США)	Р-н д/ін'єк. у попередньо наповнених шприцах	40 мкг/мл	№ 1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АРАНЕСП	Амджен Європа Б.В./Амджен Ману фекчу рінг Лімітед, Нідерланди/Пуерто-Ріко (США)	Р-н д/ін'єк. у попередньо наповнених шприцах	200 мкг/мл	№ 1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АРАНЕСП	Амджен Європа Б.В./Амджен Ману фекчу рінг Лімітед, Нідерланди/Пуерто-Ріко (США)	Р-н д/ін'єк. у попередньо наповнених шприцах	500 мкг/мл	№ 1	відсутня у реєстрі ОВЦ	

13.2. Цитостатичні засоби

Повна характеристика нижчезазначених ЛЗ наводиться в розділі «Лікарські засоби для лікування злоякісних новоутворень»

- **Аспарагіназа (Asparaginase)** * [7] (див. п. 19.1.8. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Блеоміцин (Bleomycin)** * [7] (див. п. 19.1.4. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Бортезоміб (Bortezomib)** [7] (див. п. 19.1.8. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Бусульфан (Busulfan)** [7] (див. п. 19.1.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Вінбластин (Vinblastine)** * [7] (див. п. 19.1.3. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Вінкрисдин (Vincristine)** * [7] (див. п. 19.1.3. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Гідроксикарбамід (Hydroxycarbamide)** [7] (див. п. 19.1.2. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Дакарбазин (Dacarbazine)** * [7] (див. п. 19.1.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Децитабін (Decitabine)** [7] (див. п. 19.1.2. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Доксорубіцин (Doxorubicin)** [7] (див. п. 19.1.4. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")

- **Етопозид (Etoposide)** * (див. п. 19.1.3. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Ідарубіцин (Idarubicin)** ^[7] (див. п. 19.1.4. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Іматиніб (Imatinib)** ^[7] (див. п. 19.1.7. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Іфосфамід (Ifosfamide)** ^[7] (див. п. 19.1.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Кальцію фолінат (Calcium folinate)** * ^[7] (див. п. 19.5. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Ломустин (Lomustine)** ^[7] (див. п. 19.1.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Кладрибін (Cladribine)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: L01BB04 - антинеопластичні засоби. Структурні аналоги пурину

Основна фармакотерапевтична дія: аналог пуринового нуклеозиду, який діє як антиметаболіт; заміна водню на хлор у позиції 2 відрізняє кладрибін від природного аналога 2'-дезоксіденозину і робить молекулу стійкою до дезамінування аденозиндеаміназою; є пропрепаратом, який швидко поглинається клітинами після парентерального введення та в внутрішньоклітинно фосфорилується в активний нуклеотид 2-хлоридеоксіденозин-5'-трифосфат (CdATP) дезоксицитидинкіназою (dCK); акумуляція активного CdATP спостерігається переважно у клітинах з високою активністю dCK та низькою активністю дезоксиінуклеотидази, зокрема у лімфоцитах та в інших гематопоетичних клітинах; цитотоксичність кладрибіну дозозалежна; негематологічні тканини не ушкоджуються, що пояснює низький рівень його негематологічної токсичності; кладрибін є токсичним як для активнопролиферуючих клітин, так і для клітин, що знаходяться у стані спокою; цитотоксичний ефект кладрибіну не спостерігається у клітинних лініях солідних пухлин; механізм дії кладрибіну пов'язаний із включенням CdATP у ДНК-ланцюжки: синтез нової ДНК у клітинах, що діляться, блокується та пригнічується механізм відновлення ДНК внаслідок чого розриваються ДНК-ланцюги та зменшується концентрація нікотинамід аденін динуклеотиду і АТФ навіть у клітинах у стані спокою; CdATP інгібує рибонуклеотидредуктазу - фермент, який конвертує рибонуклеотиди в дезоксирибонуклеотиди; загибель клітин відбувається ч/з вичерпання енергії та апоптозу.

Показання для застосування ЛЗ: ворсинчастоклітинний лейкоз ^{БНФ}; фолікулярні неходжкінські лімфоми I або II ступеня, хр. лімфоцитарна лейкемія ^{БНФ} або лімфоплазматична лімфома (макроглобулінемія Вальденстрема) як препарат другого ряду у пацієнтів з рецидивами або з рефрактерністю при низькому ступені злоякісності лімфопролиферативних захворювань.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: призначений для п/ш болюсних ін'єкцій або в/в інфузій ^{БНФ}; п/ш введення: готовий для застосування р-н для ін'єкцій; рекомендована доза вводиться без розведення безпосередньо заповненим шприцом ^{БНФ}; в/в введення: перед кожною новою інфузією готують свіжий р-н; розраховану добову дозу препарату розводять у 500 мл 0,9 % р-ну натрію хлориду; розведений р-н для інфузій повинен застосовуватись негайно; рекомендований режим застосування для лікування ворсинчастоклітинного лейкозу - це один курс введення препарату в дозі 0,14 мг/кг/добу протягом 5 днів у вигляді п/ш болюсної ін'єкції; в/в інфузії - рекомендований режим застосування для лікування ворсинчастоклітинного лейкозу - це один курс введення при безперервній в/в інфузії в дозі 0,1 мг/кг/добу протягом 7 днів поспіль; фолікулярна неходжкінська лімфома I або II ступеня, хр. лімфоцитарна лейкемія, лімфоплазматична лімфома (макроглобулінемія Вальденстрема) - п/ш рекомендована доза - 0,1 мг/кг маси тіла на день протягом 5 днів поспіль з інтервалом в 1 місяць; досвід проведення більше 3 курсів лікування обмежений.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: у пацієнтів з ворсинчастоклітинним лейкозом - мієлосупресія, особливо тяжка нейтропенія, тяжка тромбоцитопенія, тяжка анемія, тяжка імуносупресія/лімфопенія, інфекції, пропасниця; бактеріологічно негативна гарячка з'являється у 10 - 40 % пацієнтів із ворсинчастоклітинним лейкозом і зрідка зустрічається у пацієнтів з іншими неопластичними розладами; висипи на шкірі мають слабо виражений характер у більшості випадків, і в основному, спостерігаються у пацієнтів як реакція на застосування а/б та алопуринолу; нудота, блювання, діарея, втомлюваність, головний біль, зменшення апетиту; не сприяє відновленню кількості нейтрофілів та при цьому не зменшує вірогідність розвитку гіпертермічної реакції; застосування лікарських засобів, що стимулюють гематопоез, не покращують відбудову нейтрофілів, і при цьому це не знижує ймовірності розвитку підвищеної температури тіла; значна тромбоцитопенія (< 50 · 10⁹/л) приблизно у 20 - 30 % пацієнтів; лімфоцитопенія триває декілька місяців та призводить до імуносупресії з підвищеним ризиком розвитку очікуваних інфекцій; відновлення цитотоксичних Т-лімфоцитів та природних клітин-кілерів відбувається протягом 3 - 12 місяців; повне відновлення Т-клітин-хелперів та В-лімфоцитів відбувається за період до 2 років; кладрибін спричиняє значне та довготривале зниження CD4+ та CD8+ Т-лімфоцитів; на сьогодні немає досвіду щодо можливих довготривалих наслідків цієї імуносупресії; найчастіші серйозні ускладнення з нечастими летальними наслідками пов'язані з опортуністичними інфекціями (наприклад, пневмоцитоз, токсоплазмоз, лістеріоз, кандидоз, герпес-вірусні, цитомегаловірусні інфекції та інфекції, спричинені атипovими мікобактеріями); були повідомлення про випадки г. аутоімунної гемолітичної анемії; всім пацієнтам застосовано кортикостероїди та отримано гарний терапевтичний результат; рідко - кишкова непрохідність, тяжка печінкова та ниркова недостатність, СН, мерехтіння передсердь, некомпенсована СН, апopleксія, неврологічні розлади мови та ковтання, с-м лізису пухлин зі значною нирковою недостатністю, гомологічна хвороба, пов'язана з переливанням крові, с-м Стівенса-Джонсона/с-м Лайєлла (токсичний епідермальний некроліз), гемолітична анемія, гіперезинофілія (з еритематозними висипами на шкірі, свербіж та набряк обличчя); подальші поодинокі випадки із фатальними наслідками були вторинні пухлини, інсульт та інфаркт, гомологічна хвороба, спричинена багаторазовими інфузіями неопроміненої крові, також як і с-мом лізису пухлин гіперурикемією, метаболічний ацидоз та г. ниркова недостатність.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до компонентів препарату; вагітність і період годування груддю; пацієнти в віком до 18 років; пцієнти з помірним або тяжким ступенем ураження нирок (кліренс креатиніну ≤ 50 мл/хв) або печінки (показник Чайлд-П'ю ≥ 4); одночасне застосування інших мієлосупресивних ЛЗ.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ЛЕЙКЛАДІН	РУП "Белмедпрепарати", Республіка Білорусь	р-н д/ін'єкцій в амп., у фл.	0,1%	№1, №5, №10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЛІТАК	ЛІПОМЕД АГ, Швейцарія	р-н д/ін'єкцій у фл.	2мг/мл	№5	відсутня у реєстрі ОБЦ	

- **Мелфалан (Melphalan)** ^[7] (див. п. 19.1.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Меркаптопурин (Mercaptopurine)** ^[7] (див. п. 19.1.2. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Месна (Mesna)** ^[7] (див. п. 19.5. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Метотрексат (Methotrexate)** * ^[7] (див. п. 19.1.2. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Мітоксантрон (Mitoxantrone)** ^[7] (див. п. 19.1.4. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Нілотиніб (Nilotinib)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: L01XE08 - антинеопластичні засоби. Інгібітори протеїнкінази

Основна фармакотерапевтична дія: інгібітор протеїнкіназної активності Bcr-abl онкопротеїну (гібридний ген) в лінійних клітинах і в первинних лейкозних клітинах з позитивною Філадельфійською хромосомою; селективно інгібує проліферацію та індукує апоптоз як у клітинних ліній, так і в первинних лейкозних клітинах з наявністю філадельфійської хромосоми; він не ефективний або має незначний ефект проти більшості інших протеїнкіназ, включаючи серин - протеїнкінази (Src), за виключенням PDGF (тромбоцитарного фактора росту), Кіт (рецептору тирозинкіназної активності) та ефринрецепторних кіназ, які інгібуються при концентраціях у межах діапазону, що виникає після введення пероральної терапевтичної дози.

Показання для застосування ЛЗ: хр. та прискорена фази хр. мієлоїдної лейкемії ^{БНФ} (ХМЛ) при наявності філадельфійської хромосоми у дорослих із резистентністю або непереносимістю попередньої терапії, включаючи іматиніб ^{БНФ}

Спосіб застосування та дози ЛЗ: лікування продовжують доти, поки є відповідь на терапію; дорослі приймають по 400 мг 2 р/добу ^{БНФ}, запиваючи водою, за дві год до прийому їжі або за год після, приблизно з 12-годинним інтервалом; препарат може призначатися у комбінації з препаратами гемопоетичного фактора росту, такими як еритропоєтин або G-CSF, з гідроксисечовиною або анагелідом, якщо є клінічна обґрунтованість; можлива тимчасова відміна лікування або зменшення дози препарату для зниження гематологічної токсичності (нейтропенії, тромбоцитопенії), які не пов'язані з самою лейкемією. Встановлення дози при нейтропенії та тромбоцитопенії; хр. або прискорена фаза ХМЛ для дози 400 мг 2 р/добу (абсолютна кількість нейтрофілів (AKH) < 0,5x10⁹/л або кількість тромбоцитів < 50x10⁹/л) - припинити прийом нілотиніба і контролювати картину крові; поновити прийом протягом двох тижнів у попередній дозі, якщо АХН > 0,5x10⁹/л та/або тромбоцити > 50 x 10⁹/л; якщо кількість формених елементів крові залишається низькою, може бути необхідним зменшення дози до 400 мг 1 р/добу; якщо виникає тяжка негематологічна токсичність, лікування препаратом слід припинити; після нормалізації стану можливе поновлення прийому в дозі 400 мг 1 р/добу та згодом у дозі 400 мг 2 р/добу; може спостерігатися безсимптомне підвищення сироваткової ліпази; деякі випадки цих підвищень асоціюються з клінічними симптомами панкреатиту та абдомінальним болем; загалом це підвищення клінічно контролюється у більшості пацієнтів та не потребує зниження дози або припинення лікування; при підвищенні ліпази до III - IV ступеня токсичності дози знижують до 400 мг 1 р/добу; більша кількість випадків лабораторних відхилень білірубіну та печінкових трансаміназ у пацієнтів бувають низького ступеня токсичності і не потребують припинення лікування або зменшення дози; при підвищенні білірубіну до III - IV ступеня токсичності дози знижуються до 400 мг 1 р/добу; якщо прийом дози пропущено, хворий не повинен приймати додаткову дозу разом з наступною призначеною.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: головний біль; запаморочення, парестезії, порушення смаку, тремор; інтракраніальні геморагії, гіпоастезії, мігрень, гіперестезії; набряк мозку, периферична нейропатія, неврит зорового нерва; диспепсія, метеоризм, зменшення апетиту, анорексія; дискомфорт у черевній порожнині, панкреатит, гастроєзофагеальний рефлюкс, мелена, стоматит, сухість у роті; виразка шлунка, гастрит, гастроінтестинальна виразкова перфорація, гематемезис, езофагіт, часткова непрохідність кишечника; висипання, свербіж; алопеція, еритема, набряк обличчя, сухість шкіри, підвищена пітливість, екзема, гнійничкові висипання; ексфолиативні висипання, вузликова еритема, фоточутливість. Порушення метаболізму: гіперкаліємія, гіпомагнезіємія; зневоднення, гіпергікемія, гіпонатріємія, збільшення апетиту, збільшення маси тіла; міалгія, артралгія, м'язові спазми та біль; АГ, відчуття жару, утворення гематом, екхімозів; артеріальна гіпотензія, тромбоз, носові кровотечі; стенокардія, ІМ, випіт у порожнину перикарда, фібриляція передсердь, кардіомегалія, подовження інтервалу Q-T на електрокардіограмі, перикардит, дисфункція шлуночків, СН, мерехтіння передсердь, брадикардія; полакурія; дизурія, позив і до сечовипускання; ниркова недостатність; задишка при фізичному навантаженні, кашель, дисфонія; фаринголарингеальний біль, випіт у плевру, набряк легенів, подразнення горла; біль у молочних залозах, гінекомастія, порушення еректильної функції; інфекції та інвазії; пневмонії, інфекції сечостатевої системи, гастроентерити, фарингіти; сепсис, бронхіти, герпес, грибові інфекції; безсоння; тривожність; сплутаність свідомості, дезорієнтація, депресивний настрій; нейтропенія, панцитопенія; геморагії, зменшення гостроти зору, періорбітальний набряк, кон'юнктивіт, подразнення та сухість ока; зниження слуху, біль в усіх гепатит, жовтяниця; гіпертиреозидизм, гіпотиреозидизм, тиреоїдит; затримка рідини та набряки, гіпертермія, нездужання; підвищення рівня ліпази, підвищення рівнів АЛАТ, АСАТ, білірубіну в крові, підвищення рівня амілази в крові, зниження маси тіла, підвищення рівня лужної фосфатази в крові, підвищення рівня γ-глутамілтрансферази, креатинфосфокінази в крові, підвищення рівня глюкози в крові.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до компонентів препарату, період вагітності та годування груддю, дитячий вік

Визначена добова доза (DDD): перорально - 200 мг (СтДД).

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ТАСИГНА	Новартис Фарма Штейн АГ, Швейцарія	капс. тверді	200мг	№28	504.89	63,32\$
	ТАСИГНА	Новартис Фарма Штейн АГ, Швейцарія	капс. тверді	150мг	№28	відсутня у реєстрі ОВЦ	

- **Пегаспаргаза (Pegaspargase)** ^[7] (див. п. 19.1.8. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Флударабін (Fludarabine)** ^[7] (див. п. 19.1.2. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Талідомід (Thalidomide)** ^[7] (див. п. 19.4. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Тіогуанін (Tioguanine)** ^[7] (див. п. 19.1.2. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Третиноїн (Tretinoin)** ^[7] (див. п. 19.1.8. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Хлорамбуцил (Chlorambucil)** * ^[7] (див. п. 19.1.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Циклофосфамід (Cyclophosphamide)** * ^[7] (див. п. 19.1.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Цитарабін (Cytarabine)** * ^[7] (див. п. 19.1.2. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")

13.3. Моноклональні антитіла

- **Алемтузумаб (Alemtuzumab)** ^[7] (див. п. 19.1.6. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Ритуксимаб (Rituximab)** ^[7] (див. п. 18.2.4. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")

13.4. Імуномодулюючі засоби

- **Імуноглобулін людини нормальний для внутрішньовенного введення (Immunoglobulinum human normale ad usum intravenosum)** * ^[7] (див. п. 18.1.1.1. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")
- **Інтерферон альфа-2b (Interferon alfa-2b)** ^[7] (див. п. 18.1.2.1.2. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")

13.5. Імуносупресивні засоби

- **Циклоспорин (Ciclosporin)** * ^[7] (див. п. 18.2.2. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")
- **Азатиоприн (Azathioprine)** * ^[7] (див. п. 18.2.3. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")
- **Кислота мікофенолова (Mycophenolic acid)** ^[7] (див. п. 18.2.3. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")

13.6. Стимулятори гранулоцитопоезу

- **Філграстим (Filgrastim)** ^[7] (див. п. 19.3.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Ленограстим (Lenograstim)** ^[7] (див. п. 19.3.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")

13.7. Гемостатичні засоби

13.7.1. Компоненти та препарати крові

- **Фактор коагуляції крові людини VIII (Human Blood Coagulation Factor VIII)** * ^[7]

Фармакотерапевтична група: B02BD02 - гемостатичні препарати. Фактори згортання крові.

Основна фармакотерапевтична дія: гемостатична.

Показання для застосування ЛЗ: лікування і профілактика кровотеч, спричинених уродженою або набутою недостатністю фактора VIII ^{БНФ} (гемофілія А) ^{ВООЗ, БНФ}, інгібіторна форма гемофілії А, набутий дефіцит фактора VIII, пов'язаний зі спонтанною появою інгібітору до фактора VIII; хвороба Віллебранда ^{БНФ} із недостатністю фактора VIII.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: призначений для в/в ін'єкцій/інфузій^{ВООЗ} після розчинення у відповідній кількості води для ін'єкцій; дозування і тривалість замісної терапії залежать від ступеня недостатності фактора VIII, локалізації та інтенсивності кровотечі, а також клінічного стану хворого; при гемофілії А - розрахунок необхідних дозувань заснований на емпіричній формулі: 1 МО (стосовно Міжнародного стандарту для концентратів фактора VIII) на кг маси тіла підвищує активність плазмового фактора VIII від 1,5 % до 2 %; з огляду на початкову активність фактора VIII у плазмі пацієнта, дозування розраховується за наступною формулою: доза препарату в МО Ф VIII = маса тіла (кг) x бажане підвищення фактора VIII (у %) x 0,5; для визначення кількості і частоти введення варто орієнтуватися на клінічну ефективність у кожному конкретному випадку; при ранньому гемартрозі, крововиливач в м'язи або порожнину рота - кожні 12-24 год, не менш 1 доби, до купірування крововиливу або загоєння рани (необхідний рівень Ф VIII у плазмі 20-40% від норми); великі гемартрози, м'язові кровотечі або гематома - кожні 12-24 год 3-4 дні або довше, до зникнення болю і відновлення рухливості (необхідний рівень Ф VIII у плазмі 30-60 % від норми); загрозливі для життя кровотечі, такі як черепні операції, горлові і шлунково-кишкові кровотечі - кожні 8-24 год до зникнення загрози життю (необхідний рівень Ф VIII у плазмі 60-100% від норми); невеликі операції, включаючи видалення зубів, - кожні 24 год, не менше 1 доби, до загоєння рани; великі операції - кожні 8-24 год, до адекватного загоєння рани, потім 7 днів підтримуючої терапії з рівнем фактора 30-60%; для тривалого профілактичного лікування тяжкої форми гемофілії А рекомендуються дози 20-40 МО/кг маси тіла кожні 2-3 дні; у деяких випадках, особливо для молодих пацієнтів, може знадобитися більш часте введення великих доз; інгібіторна форма гемофілії А - якщо не вдається досягти бажаного рівня активності фактора VIII у плазмі або кровотеча не припиняється при введенні відповідної дози, то необхідно провести аналіз на наявність інгібіторів до фактора VIII; якщо рівень інгібіторів менше, ніж 10 одиниць Bethesda (BU) на мл, додаткове введення людського фактора згортання VIII може нейтралізувати інгібітор; у пацієнтів з титром інгібітору вище 10 BU або при високій чутливості, вираженій в різкому збільшенні інгібітору на введення фактора VIII, слід розглянути можливість використання концентрату (активованого) протромбінового комплексу або рекомбінантного активованого фактора VII; хвороба Віллебранда із дефіцитом фактора VIII - замісне лікування препаратом для контролю крововиливів і запобігання кровотечам, пов'язаним з хірургічною операцією, проводиться відповідно до рекомендацій, наведених для гемофілії А.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіперчутливість або АР аж до розвитку алергічного шоку; у пацієнтів з гемофілією А можуть з'явитися ат (інгібітори) до фактору VIII, що клінічно виявляється відсутністю гемостатичного ефекту у відповідь на проведену терапію; після застосування великих доз у пацієнтів із групами крові А, В або АВ, може виникнути гемолітична реакція.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату.

Визначена добова доза (DDD): парентерально – 500 ОД.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/ країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ІМУНАТ 250 МО, 500 МО, 1 000 МО (IMMUNATE 250 I.U., 500 I.U., 1 000 I.U.) Фактор коагуляції крові людини VIII, очищений, ліофілізований, вірусінактивований	BAXTER AG, Австрія	Ліофілізов. порошок. д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. з р-ником та набором д/розчинення і введення	250 МО	№1	1366.80	171,42\$
	ІМУНАТ 250 МО, 500 МО, 1 000 МО (IMMUNATE 250 I.U., 500 I.U., 1 000 I.U.) Фактор коагуляції крові людини VIII, очищений, ліофілізований, вірусінактивований	BAXTER AG, Австрія	Ліофілізов. порошок. д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. з р-ником та набором д/розчинення і введення	1 000 МО	№1	1366.89	171,43\$
	ІМУНАТ 250 МО, 500 МО, 1 000 МО (IMMUNATE 250 I.U., 500 I.U., 1 000 I.U.) Фактор коагуляції крові людини VIII, очищений, ліофілізований, вірусінактивований	BAXTER AG, Австрія	Ліофілізов. порошок. д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. з р-ником та набором д/розчинення і введення	500 МО	№1	1366.89	171,43\$

• **Рекомбінантний антигемофільний фактор (Recombinant Antihemophilic factor)** ^{*[7]}

Фармакотерапевтична група: B02B002 - гемостатичні препарати. Фактори згортання крові.

Основна фармакотерапевтична дія: гемостатична.

Показання для застосування ЛЗ: лікування класичної гемофілії (гемофілії А) та профілактика кровотеч; профілактичне лікування пацієнтів дитячого віку для зниження розвитку спонтанних епізодів кровотеч при гемофілії А та значного зниження ризику ураження суглобів у порівнянні з епізодичним лікуванням.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: призначається в/в упродовж 3 год після розведення; дози, необхідні для відновлення гемостазу, повинні підбиратись індивідуально, виходячи з потреб конкретного пацієнта, вираженості дефіциту, інтенсивності кровотечі, наявності інгібіторів та бажаного рівня FVIII; часто вирішальне значення має контроль рівнів FVIII протягом терапії; клінічний ефект фактору VIII є найбільш важливим елементом оцінки ефективності лікування; для досягнення задовільних клінічних результатів може виявитись необхідним призначити більше FVIII, ніж розраховано; якщо розрахована доза не дозволяє досягнути очікуваної концентрації FVIII або контролювати кровотечу, у пацієнта слід підозрювати наявність циркулюючого інгібітора до FVII (його наявність і кількість (титр) слід підтвердити відповідними лабораторними тестами); за наявності інгібітора потрібна доза фактору VIII може значно змінюватись для різних

пацієнтів, й оптимальна схема лікування визначається лише на основі клінічної відповіді; в ідсоток підвищення рівня FVIII in vivo можна оцінити, помноживши дозу Антигемофільного фактора (рекомбінантного) в розрахунку на кг маси (МО/кг) на 2%/МО/кг; при кровотечі легкого ступеня (поверхневі геморагії, ранні кровотечі, кровотечі у суглоби) - 10-20 FVIII у плазмі/кг, якщо кровотеча не припиняється - ввести повторну дозу (терапевтично необхідний рівень активності FVIII у плазмі 20 %- 40 %); кровотеча середнього або тяжкого ступеня (крововиливи у м'язи, кровотечі у ротову порожнину, виражений гемартроз, травма), хірургічне втручання (невелика хірургічна процедура) - 15-30 МО/кг, у разі необхідності повторити введення в тій же дозі через 12-24 год (терапевтично необхідний рівень активності FVIII у плазмі 30 %- 60 %); кровотеча тяжкого ступеня і така, що загрожує життю (внутрішньочерепна кровотеча, кровотеча в черевну або грудну порожнину, шлунково-кишкова кровотеча, кровотеча, кровотеча в ЦНС, кровотеча у ретрофарингіальний простір або капс. здухвинно-поперекового м'язу, переломи, травма голови - початкова доза: 40-50 МО/кг, повторювати дозу по 20 - 25 МО/кг через кожні 8-12 год (терапевтично необхідний рівень активності FVIII у плазмі 80 %- 100 %); радикальні хірургічні втручання - передопераційна доза: 50 МО /кг, перевірити ~ 100% активність перед операцією, повторити дози, у разі необхідності, спочатку через 6-12 год, і потім - у продовж 10-14 днів до загоєння (терапевтично необхідний рівень активності FVIII у плазмі ~ 100%).

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: інгібування фактору VIII; реакція в місці ін'єкції; АР; фебрильна реакція, реакції гіперчутливості.

Протипоказання до застосування ЛЗ: відома непереносимість або АР на компоненти препарату, до білків.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	КОДЖИНЕИТ ФС / KOGENATE® FS Антигемофільний фактор (рекомбінантний)	Bayer HealthCare LLC, США	ліофілізат д/пригот. р-ну для в/в введення у фл.	250МО, 500МО, 1000МО	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• **Фактор VIII коагуляції крові, октолог альфа (Coagulation factor VIII, octolog alfa) *** [1]

Фармакотерапевтична група: B02BD02 - гемостатичні препарати.

Основна фармакотерапевтична дія: гемостатична.

Показання для застосування ЛЗ: лікування і профілактика кровотеч у хворих на гемофілію А (вроджена недостатність фактора VIII), в тому числі при хірургічних операціях у хворих на гемофілію А.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: режим дозування та тривалість лікування залежать від ступеню тяжкості розладу гемостазу та клінічного стану пацієнта; очікуваний пік підвищення рівня Рекомбіанату in vivo, виражений як МО/100 мл плазми або % (процент) від нормальної величини, визначається множенням введеної дози на кг маси тіла (МО/кг) на два; хоча дозування можна визначати шляхом підрахунку, рекомендується за будь-якої можливості проводити регулярний моніторинг рівня АГФ в плазмі для контролю досягнутих показників; якщо не вдається досягти очікуваного рівню АГФ у плазмі або якщо кровотеча не контролюється після введення адекватної дози препарату, треба припустити наявність інгібітора; при проведенні лабораторних тестів, присутність інгібітора можна виявити і визначити у нейтралізованих міжнародних одиницях АГФ в кожному мл плазми (одиницях Бетезда) або у загальному об'ємі плазми; якщо інгібітор присутній на рівні, меншому за 10 одиниць Бетезда на мл, його можна нейтралізувати введенням додаткової дози АГФ; введення додаткової дози АГФ має покращити прогнозований ефект; у цій ситуації необхідний ретельний лабораторний контроль рівня АГФ; титр інгібітора більший за 10 одиниць Бетезда на мл може зробити контроль гемостазу за допомогою АГФ неможливим або недоцільним, тому, що знадобиться дуже велика доза АГФ; для лікування початкових симптомів гемартрозу, м'язової кровотечі або кровотечі у ротовій порожнині - повторні інфузії кожні 12-24 год протягом трьох днів або більше до припинення епізодів кровотечі, що виражаються як біль або до видужування (необхідний рівень Ф VIII у плазмі 20-40% від норми); гемартроз, м'язова кровотеча середнього ступеню тяжкості або гематома - повторні інфузії кожні 12-24 год звичайно протягом 3 днів або більше до припинення болю та дискомфорту (необхідний рівень Ф VIII у плазмі 30-60% від норми); кровотечі, що загрожують життю, такі як ЧМТ, кровотеча з горла, сильний абдомінальний біль - повторюють інфузії кожні 8-24 год до зникнення загрози (необхідний рівень Ф VIII у плазмі 60-100% від норми); при невеликих операціях - у приблизно 705 випадків достатньо одноразової інфузії та пероральної антифібринолітичної терапії протягом 1 год (необхідний рівень Ф VIII у плазмі 30-60% від норми); великі операції - повторні інфузії кожні 8-24 год залежно від стану пацієнта (необхідний рівень Ф VIII у плазмі 80-100% від норми); Рекомбінат також можна застосовувати для профілактики кровотеч (коротко- чи довготривалої) за індивідуальним призначенням лікаря; у такому разі слід орієнтуватися на пік активності АГФ у пацієнтів з відомим середнім часом напіввиведення Фактора VIII.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: нудота, гіперемія, легка втома, шкірні висипання, свербіння, гематоми, пітливість, озноб, тремор, лихоманка, біль у ногах, холодні кінцівки, відчуття жару, сухість та подразнення горла, запальні захворювання вуха та зниження слуху; АР - кропив'янка, висипання, диспное, кашель, біль у грудях, зниження АТ, анафілаксія; у осіб з гемофілією А - формування нейтралізуючих а/т, інгібіторів Фактора VIII (ризик розвитку ускладнення є найвищим протягом перших 20 днів введення препарату).

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до активної речовини або до будь-якої допоміжної речовини; відомі АР до бичачого, мишачого або хом'ячого протеїну; високий ризик виникнення тромбозу, тромбоемболії, ІМ, ДВС-с-му, у період вагітності та годування груддю.

Визначена добова доза (DDD): парентерально – 500 ОД.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
--	---------------	-----------------	---------------	-----------	----------------------	----------------	----------------

II.	РЕКОМБІНАТ / RECOMBINATE фактор коагуляції крові людини VIII, рекомбінантний (октолог альфа)	Baxter Healthcare Corporation, США, для Baxter S.A., Бельгія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з розчинником та наб. д/розчинення і введення	1000 МО	№1	2164.25	271,43\$
	РЕКОМБІНАТ / RECOMBINATE фактор коагуляції крові людини VIII, рекомбінантний (октолог альфа)	Baxter Healthcare Corporation, США, для Baxter S.A., Бельгія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з розчинником та наб. д/розчинення і введення	500 МО	№1	2221.17	278,57\$
	РЕКОМБІНАТ / RECOMBINATE фактор коагуляції крові людини VIII, рекомбінантний (октолог альфа)	Baxter Healthcare Corporation, США, для Baxter S.A., Бельгія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з р-ником у фл. та наб. д/розчинення і введення	250 МО	№1	2278.18	285,72\$

• **Фактор ІХ коагуляції крові людини (Coagulation factor IX) * [1]**

Фармакотерапевтична група: B02BD04 - гемостатичні препарати

Основна фармакотерапевтична дія: гемостатична.

Показання для застосування ЛЗ: лікування і профілактика кровотечі у хворих на гемофілію типу В^{БНФ} (вроджений дефіцит фактора ІХ, гемофілія В із інгібітором до фактора ІХ) та при набутій недостатності фактора ІХ.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: вводять в/в; дозування і тривалість терапії залежать від рівня дефіциту фактора ІХ, місцезнаходження та об'єму кровотечі, клінічного стану пацієнта; Активність фактора ІХ в плазмі крові виражена у МО; необхідне дозування визначається за формулою: необхідні одиниці ~ маса тіла (кг) x бажаний рівень підвищення фактора ІХ (%) (МО/мл) x 0.8 (для ОКТАНІНА Ф) або x1,2 (для АІМАФІКС) або x1,1 (для ІМУНІН); рекомендовано вводити не більше 100 МО на 1 кг маси тіла на добу; у випадках тривалої профілактики кровотеч у пацієнтів із тяжкою формою гемофілії В, дози 20-40 МО фактора ІХ на 1 кг маси тіла слід приймати з інтервалами 3-4 дні; у нижченаведених випадках кровотеч рівень фактора ІХ не повинен бути нижчим наведеного рівня активності у плазмі крові (в % від норми у відповідний період): при ранніх гемартрозах, кровотечах у м'язах або кровотечі з рота - 20-40% (повторювати введення кожні 24 год.); при більш розповсюджених гемартрозах, кровотечах у м'язах або гематомі - 30-60% (повторювати введення кожні 24 год. протягом 3-4 діб або більше); при кровотечах, що загрожують життю - 60-100% (повторювати введення кожні 8-24 год. до зникнення загрози життю); при незначних операційних втручаннях, у тому числі в видалення зуба - 30-60% (кожні 24 год., протягом 1 доби); при тяжких операційних втручаннях - 80-100% (до/після втручання), повторювати введення кожні 8-24 год. до адекватного загоєння рани, потім продовжити терапію протягом, щонайменше, 7 діб, підтримуючи рівень активності фактора ІХ 30%-60% (МО/дл); інгібіторна форма гемофілії В - при рівні інгібітору менше, ніж 10 одиниць Bethesda (BU)/мл, додаткове введення людського фактора згортання ІХ може нейтралізувати інгібітор.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: АР - включаючи кропив'янку, лихоманку, стягнення у грудях, хрипіння, гіпотензію, анафілактичний шок, ангіоневротичний набряк, сухість, головний біль, сонливість, нудота, блювання, летаргія, тромбоз; можливий нефротичний синдром, тромбоцитопенія; у пацієнтів з гемофілією В можуть вироблятися нейтралізуючі антитіла (інгібітори) до фактора ІХ.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до активної субстанції або до будь-якої з допоміжних речовин; синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання (ДВЗ) і/або гіперфібриноліз.

Визначена добова доза (DDD): парентерально – 350 ОД.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/ країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	AIMAFIX 200 I.U./5 ml, 500 I.U./10 ml, 1 000 I.U./10 ml Human coagulation factor IX АІМАФІКС 200 МО/5 мл, 500 МО/10 мл, 1 000 МО/10 мл Фактор коагуляції крові людини ІХ	KEDRION S.p.A., Італія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з р-ником у фл. та наб. д/розчинення і введення	1000 МО	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	AIMAFIX 200 I.U./5 ml, 500 I.U./10 ml, 1 000 I.U./10 ml Human coagulation factor IX АІМАФІКС 200 МО/5 мл, 500 МО/10 мл, 1 000 МО/10 мл Фактор коагуляції крові людини ІХ	KEDRION S.p.A., Італія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з р-ником у фл. та наб. д/розчинення і введення	200 МО	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	

AIMAFIX 200 I.U./5 ml, 500 I.U./10 ml, 1 000 I.U./10 ml Human coagulation factor IX АІМАФІКС 200 МО/5 мл, 500 МО/10 мл, 1 000 МО/10 мл Фактор коагуляції крові людини ІХ	KEDRION S.p.A., Італія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з р-ником у фл. та наб. д/розчинення і введення	500 МО	№1	1459.50	129,50\$
NANOTIV / НАНОТІВ фактор ІХ коагуляції крові людини	ОСТАРНАМА АВ, Швеція	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій	100 МО/мл (500 та 1 000 МО/пляшка)	№1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ОСТАНІН F 250 IU, 500 IU, 1000 IU ОКТАНІН Ф 250 МО, 500 МО, 1000 МО Фактор коагуляції людини ІХ для внутрішньовенного введення	ОСТАРНАМА Pharmazeutika Produktionsges. m.b.H., Австрія, альтернативне виробництво: ОСТАРНАМА S.A.S., Франція	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з р-ником у фл. та наб. д/розчинення і введення			відсутня у реєстрі ОВЦ	
ІМУНІН 200 МО, 600 МО, 1200 МО (IMMUNINE 200 IU, 600 IU, 1200 IU) фактор коагуляції крові людини ІХ очищений ліофілізований вірусінактивований	BAXTER AG, Австрія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з р-ником у фл. та наб. д/розчинення і введення	200 МО	№1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ІМУНІН 200 МО, 600 МО, 1200 МО (IMMUNINE 200 IU, 600 IU, 1200 IU) фактор коагуляції крові людини ІХ очищений ліофілізований вірусінактивований	BAXTER AG, Австрія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з р-ником у фл. та наб. д/розчинення і введення	1200 МО	№1	956.82	128,75\$
ІМУНІН 200 МО, 600 МО, 1200 МО (IMMUNINE 200 IU, 600 IU, 1200 IU) фактор коагуляції крові людини ІХ очищений ліофілізований вірусінактивований	BAXTER AG, Австрія	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. у комплекті з р-ником у фл. та наб. д/розчинення і введення	600 МО	№1	996.71	125,00\$

• **Фактор згортання крові VII (Blood coagulation factor VII) *** [1]

Фармакотерапевтична група: B02BD08 - гемостатичні засоби. Фактори згортання крові

Основна фармакотерапевтична дія: до складу препарату входить ептаког альфа (активований) (рекомбінантний VIIa фактор згортання з молекулярною масою ~50000 Дальтон, вироблений методом генної інженерії з використанням у якості клітин-хазяїна клітин нирок новонароджених хом'ячків (ННХ-клітини).; механізм дії препарату полягає у зв'язуванні фактора VIIa з тканинним фактором; цей комплекс переводить фактори IX і X в активну форму - IXa і Xa, що викликає перетворення незначних кількостей протромбіну в тромбін; препарат у терапевтичних дозах незалежно від тканинного фактора прямо активує X фактор безпосередньо на поверхні активованих тромбоцитів, що знаходяться в зоні ушкодження; це викликає перетворення великої кількості протромбіну в тромбін без участі тканинного фактора; фармакодинамічна дія VIIa фактора полягає в локальному збільшенні утворення Xa фактора, тромбіну і фібрину; теоретично не можна повністю виключити генералізовану активацію системи згортання крові у хворих із захворюваннями, які сприяють розвитку дифузного внутрішньосудинного згортання.

Показання для застосування ЛЗ: лікування кровотеч та їх профілактика при хірургічних втручаннях або інших інвазивних процедурах у хворих з уродженою гемофілією ^{БНФ} з рівнем інгібіторів до факторів коагуляції VIII і IX > 5 BU, уродженою гемофілією з вираженою реакцією на введення факторів VIII або IX в анамнезі, набутою гемофілією ^{БНФ}, уродженим дефіцитом VII фактора, тромбастенією Гланцмана ^{БНФ} з а/т до GP IIb-IIIa і/або HLA і резистентністю до переливання тромбоцитів у минулому або на даний час.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: препарат вводять в/в; дозування для дорослих і дітей однакове; р-нений препарат містить 30 КМО/мл (0.6 мг/мл); гемофілія А або В з наявністю інгібіторів або набуто гемофілія - препарат слід вводити якнайшвидше після початку кровотечі, початкову рекомендовану дозу вводять в/в (болюсно) із розрахунку 90 мкг/кг (4,5 КМО), після введення початкової дози може виникнути потреба у повторних введеннях; тривалість лікування та інтервали між введеннями варіюють залежно від тяжкості кровотечі, виду інвазивної процедури або оперативного втручання; спочатку для досягнення гемостазу препарат повторно вводять через 2-3 год, при необхідності продовження

лікування після досягнення ефективного гемостазу введення повторюють через 4, 6, 8 або 12 год стільки, скільки буде потрібно для лікування; легкі чи помірні кровотечі (у тому числі при амбулаторному лікуванні) - в амбулаторних умовах раннє введення препарату із розрахунку 90 мкг/кг маси тіла виявляється ефективним при лікуванні слабких або помірних суглобних, м'язових та п/ш кровотеч; для досягнення гемостазу вводять від однієї до трьох доз з інтервалом 3-4 год і потім ще одну дозу для підтримки гемостазу; тривалість амбулаторного лікування не повинна перевищувати 24 год; при тяжких кровотечах рекомендується вводити початкову дозу із розрахунку 90 мкг/кг маси тіла під час транспортування хворого до лікарні, де він звичайно лікується; величина наступних доз залежить від типу і тяжкості кровотечі; спочатку препарат вводять кожну другу год до досягнення поліпшення клінічного стану хворого, при необхідності продовження лікування інтервал між введеннями збільшують до 3 год на 1-2 доби; після чого на наступний період лікування інтервал між введеннями послідовно збільшують до 4, 6, 8 або 12 год; тяжкі кровотечі іноді приходиться лікувати протягом 2-3 тижнів і довше (залежно від клінічного стану хворого); інвазивні процедури / оперативні втручання - початкову дозу із розрахунку 90 мкг/кг маси тіла вводять безпосередньо перед втручанням, введення цієї дози повторюють через 2 год, а потім протягом перших 24-48 год - через 2-3 год (залежно від обсягу втручання і клінічного стану хворого); при великих хірургічних втручаннях препарат вводять через 2-4 год протягом 6-7 діб, далі протягом 2-3 тижнів інтервал між введеннями збільшують до 6-8 год; хворих, які перенесли великі оперативні втручання, лікують 2-3 тижня до загоєння рани; дефіцит VII фактора - діапазон доз, що рекомендується для лікування кровотеч та їх профілактики у хворих, яким мають проводити оперативне втручання або інвазивні процедури, становить 15-30 мкг/кг маси тіла кожні 4-6 год до досягнення гемостазу, дозу та інтервал введення підбирають індивідуально; тромбастенія Гланцмана - діапазон доз, що рекомендується для лікування кровотеч та їх профілактики у хворих, яким мають проводити оперативне втручання або інвазивні процедури, становить 90 мкг (від 80 до 120 мкг)/кг маси тіла кожні 2 год (1,5-2,5 год); для підтримання ефективного гемостазу слід ввести як мінімум 3 дози; рекомендується робити болісні ін'єкції, оскільки повільне вливання може виявитися неефективним; для лікування тромбастенії Гланцмана хворим, в яких немає резистентності, насамперед слід вводити тромбоцити.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: коагулопатії (підвищення рівня D-димерів і коагулопатія споживання); ІМ; нудота; підвищення температури; болі, особливо в місцях ін'єкцій; зміни лабораторних показників; підвищення активності АЛАТ, ЛФ, ЛДГ, рівня протромбіну; цереброваскулярні порушення, у тому числі ішемічний інсульт та минуле порушення мозкового кровообігу; шкірні висипи; тромбоз вен, випадки геморагій; хворі з підвищеним ризиком тромбозу вен, зумовленим супутніми факторами ризику, випадками тромбозу в анамнезі, іммобілізацією в постопераційному періоді, катетеризацією вен, мають знаходитися під постійним контролем; хворі, у яких в минулому відзначали випадки алергії, повинні знаходитися під постійним контролем.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до компонентів препарату.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	НОВОСЕВЕН®	А/Т Ново Нордск, Данія	Порошок ліофіліз. д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл.	1,2мг (60КМО)	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	НОВОСЕВЕН®	А/Т Ново Нордск, Данія	Порошок ліофіліз. д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл.	4,8мг (240КМО)	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	НОВОСЕВЕН®	А/Т Ново Нордск, Данія	Порошок ліофіліз. д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл.	2,4мг (120КМО)	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• Губка гемостатична з амбеном

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОБЦ.

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ГУБКА ГЕМОСТАТИЧНА®	ПрАТ "Біофарма", м.Київ, Україна	суха речовина у пляшках	0,8г	№1	36.00	

• Антиінгібіторний коагулянтний комплекс (Factor VIII inhibitor bypassing activity) [7]

Фармакотерапевтична група: B02BD03 - гемостатичні препарати. Фактори згортання крові.

Основна фармакотерапевтична дія: має активність, що забезпечує гемостаз обхідним шляхом минаючи інгібітори до фактора VIII; в механізмі дії відзначається роль специфічних компонентів активованого протромбінового комплексу - зимоген протромбіну (F II) і активованого фактора X (F Xa).

Показання для застосування ЛЗ: лікування і профілактика кровотеч у пацієнтів з інгібіторною формою гемофілії A^{БНФ} та B, та у пацієнтів з набутими інгібіторами до факторів VIII^{БНФ}, XI і XII.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: для в/в введення у вигляді ін'єкції/інфузії, швидкість введення не повинна перевищувати 2 одиниці/кг маси тіла; доза та тривалість лікування залежить від ступеня тяжкості порушення гемостазу, локалізації та інтенсивності кровотечі, а також клінічного стану хворого; загальні рекомендовані дози від 50 до 100 одиниць на кг маси тіла; не слід перевищувати разову дозу - 100 Од/кг маси тіла і добову дозу - 200 Од/кг маси тіла; при спонтанних кровотечах, крововиливах в суглоби, м'язи і м'які тканини малої і середньої інтенсивності рекомендуються дози від 50 до 75 Од/кг маси тіла кожні 12 год., при великих крововиливах - по 100 Од/кг кожні 12 год.; при кровотечах із слизуватих оболонок - 50 Од/кг з інтервалами 6 год., якщо кровотеча не припиняється, разову дозу можна збільшити до 100 Од/кг; при тяжких геморагіях, таких як крововиливи в ЦНС, призначається разова доза 100 Од/кг маси тіла з інтервалами в 12 год.; при хірургічних втручаннях разова доза становить 50-100 Од/кг кожні 6 год., але не допускається перевищення МДД 200 Од/кг маси тіла.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: в/в ін'єкція або інфузія з великою швидкістю може спричинити г. біль, оніміння обличчя і кінцівок, артеріальну гіпотензію, реакцію підвищеної чутливості, кропив'янку, анафілаксію, с-м дисемінованого внутрішньосудинного згортання (ДВЗ), тромбоемболічні ускладнення, ІМ при перевищенні максимальної рекомендованої добової дози і тривалому лікуванні і при існуванні факторів ризику схильності до тромбоемболічних захворювань

Протипоказання до застосування ЛЗ: ДВЗ с-м, ІМ, г. тромбоз або емболія; підвищена чутливість до активної субстанції або до інших компонентів препарату.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 10 тис ОД.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ФЕИБА 500 ОД., 1000 ОД. (FEIBA 500 U, 1 000 U) антиінгібіторний коагулянтний комплекс, оброблений парою	BAXTER AG, Австрія	ліофіліз. пор. для приготування р-ну д/ін'єкцій / інфузій у фл.у комплекті з р-ником та набором д/ розчинення і введення.	1000ОД	№1	123033.0	15430,0\$
	ФЕИБА 500 ОД., 1000 ОД. (FEIBA 500 U, 1 000 U) антиінгібіторний коагулянтний комплекс, оброблений парою	BAXTER AG, Австрія	ліофіліз. пор. для приготування р-ну д/ін'єкцій / інфузій у фл.у комплекті з р-ником та набором д/ розчинення і введення	500ОД	№1	123033.0	15430,0\$

Комбіновані препарати

- **Фібриноген + тромбін (Fibrinogen + thrombinum)** ^[7]

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОБЦ.

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ТАХОКОМБ	Нікомед Австрія ГмбХ, Австрія	Пластина, в/о	5,5мг/2МО в 1 см2	№1	478.04	44,76€
	ТАХОКОМБ	Нікомед Австрія ГмбХ, Австрія	Пластина, в/о	5,5мг/2МО в 1 см2	№1	2032.40	190,30€
	ТАХОКОМБ	Нікомед Австрія ГмбХ, Австрія	Пластина, в/о	5,5мг/2МО в 1 см2	№2	2152.13	201,51€

13.7.2. Препарати вітаміну К

- **Менадіон (Menadione)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: B02BA02 - вітамін К та інші гемостатичні засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: гемостатична.

Показання для застосування ЛЗ: гіповітаміноз К; геморагічний синдром, пов'язаний з гіпопротромбінемією, кровотечі після хірургічних втручань, поранень; кровотечі при виразковій хворобі шлунка і ДПК, виражені симптомах г. променевої хвороби, тривалі носові і гемороїдальні кровотечі; кровотечі при туберкульозі легень, септичних захворюваннях; у складі комплексного лікування дисфункціональних маткових кровотеч, при меноррагії; порушення коагуляції внаслідок зниження вмісту факторів II, VII, IX, X на фоні прийому похідних кумарину та інданідіона, саліцилатів, деяких антибіотиків; геморагічна хвороба у новонароджених (профілактика та лікування)

Спосіб застосування та дози ЛЗ: застосовують в/м протягом 3 - 4 днів, потім роблять перерву на 4 дні; після перерви застосування продовжують протягом 3 - 4 днів; добова доза може бути розділена на 2 - 3 введення; добова доза для дорослих для в/м введення 30мг; разова - 10-15мг; перед операціями з високим ризиком паренхіматозних кровотеч введення препарату починають за 2 - 3 дні до операції; діти до 1 року - 2-5мг/добу; до 2 років - 6 мг/добу; 3-4 роки - 8 мг/добу; 5-9 років - 10 мг/добу; від 10 до 14 років - 15 мг/добу; МДД для новонароджених - 0,4 мг/добу

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: АР; гемолітична анемія; біль в місці введення; транзиторне зниження АТ, тахікардія; гіпербілірубінемія

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищене згортання крові, тромбоемболія, гемолітична хвороба новонароджених

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 2 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ВІКАСОЛ-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м.Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в ампл. по 1 мл	10мг/ мл	№ 10	0.22	

13.7.3. Препарат вітаміну С

Комбіновані препарати

- **Кислота аскорбінова + Рутин (Ascorbic acid + Rutin) ** [П]** (див. п. 2.19.1.1. розділу "КАРДІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

13.7.4. Інші гемостатичні засоби системного застосування

- **Етамзилат (Etamsylate) [П]**

Фармакотерапевтична група: B02BX01 - гемостатичні засоби для системного застосування.

Основна фармакотерапевтична дія: гемостатична, ангіопротекторна.

Показання для застосування ЛЗ: профілактика та лікування кровотеч під час та після хірургічних операцій в отоларингології, гінекології^{БНФ}, акушерстві, урології, стоматології, офтальмології та пластичній хірургії; профілактика і лікування капілярної кровотечі різної етіології і локалізації: гематурія, метрорагія^{БНФ}, первинна гіперменорея, гіперменорея у жінок з внутрішньоматковими протизаплідними засобами, носова кровотеча, кровотеча ясен; неонатологія: профілактика перивентрикулярної кровотечі у недоношених немовлят.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: застосовують вв (повільно), в/м або внутрішньо (табл. приймають під час або після їди); оптимальна добова доза для дорослих становить 10 - 20 мг/кг маси тіла, яка вводиться в 3 - 4 прийоми (у більшості випадків вводять вміст 1 - 2 ампл. 3 - 4 р/добу або 1-2 табл. 3-4 р/добу); добова доза для дітей становить половину дози для дорослих; перед оперативним втручанням вводять в/в або в/м вміст 1 - 2 ампл.; під час операції вводять в/в вміст 1 - 2 ампл.; введення цієї дози можна повторити; після операції вводять вміст 1 - 2 ампл. або 1-2 табл. кожні 6 год. до зникнення ризику кровотечі; при менорагії призначають по 3 - 4 табл. (750-1000мг) на добу, починаючи з 5-го дня від очікуваного початку менструації до 5-го дня наступного менструального циклу; у неонатології вводять в/м або в/в у дозі 12,5 мг/кг маси тіла (0,1 мл = 12,5 мг); лікування необхідно розпочати протягом перших 2 год. після народження; введення препарату проводять кожні 6 годин протягом 4 діб, до сукупної дози 200 мг/кг.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: нудота, епігастральний біль, головний біль, запаморочення, гіперемія обличчя, артеріальна гіпотензія, парестезії нижніх кінцівок, АР

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до етамзилату, тромбози, тромбоемболії, порфірія, вагітність, період грудного годування, гемобластоз у дітей.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 0,5 г (СтДД).

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ЕТАМЗИЛАТ	ПАТ "Луганський хіміко-фармацевтичний завод", м.Луганськ, Україна	Табл. у бл.	250 мг	№10, №50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЕТАМЗИЛАТ	ТОВ "Дослідний завод "ГНЦЛС", м.Харків, Україна	Р-н д/ін'єкцій, в ампл.	12,5 %	№10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЕТАМЗИЛАТ-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м.Київ, Україна	Р-н д/ін'єкцій, в ампл.	125 мг/мл	№10х1, №5х2 у пачці, №10 у коробці	1.59	
	ЕТАМЗИЛАТ-КВ	ПАТ "Київський вітамінний завод", м.Київ, Україна	Табл.	250 мг	№ 10х5	відсутня у реєстрі ОБЦ	
II.	ДИЦИНОН	Лек фармацевтична компанія д.д., Словенія, підприємство компанії Сандоз, за ліцензією Ом Фарма, Словенія/Швейцарія	Р-н д/ін'єкцій, в ампл.	250 мг/2 мл	№50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ДИЦИНОН	Лек фармацевтична компанія д.д., Словенія, підприємство компанії Сандоз, за ліцензією Ом Фарма, Словенія/Швейцарія	Табл. у блістерах	250 мг	№100 (10х10)	відсутня у реєстрі ОБЦ	

13.7.5. Інгібітори фібринолізу

13.7.5.1. Амінокислоти

- **Кислота амінокапронова (Aminocaproic acid) ** [для пероральних форм] [П]**

Фармакотерапевтична група: B02AA01 - антигеморагічні (гемостатичні) засоби. Інгібітор фібринолізу.

Основна фармакотерапевтична дія: гемостатична, антифібринолітична.

Показання для застосування ЛЗ: кровотечі після хірургічних операцій і різні патологічні стани пов'язані з підвищенням фібринолітичної активності крові і тканин; запобігання розвитку вторинної гіпофібриногенемії при масивних переливаннях консервованої крові.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: внутрішньо дорослим призначають 5 г (100 мл) препарату, потім щогодини по 1 г (20 мл) протягом 8 год до повної зупинки кровотечі; при необхідності досягнення швидкого ефекту (г. гіпофібриногенемія) вводять в/в краплинно до 100 мл р-ну (5г) зі швидкістю 50 - 60 крапл./хв протягом 15 - 30 хв; протягом першої год вводять у дозі 4 - 5 г, а у випадку тривалої кровотечі - до її повної зупинки - вводять щогодинно по 1 г, але не більше 8 год; при повторній кровотечі введення 5% р-ну повторюють; дітям кислоту амінокапронову призначають внутрішньо, із розрахунку 0.05г/кг маси тіла хворого протягом першої год, потім із розрахунку 33 мг/кг маси тіла щогодинно; МДД - 15 г.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: запаморочення, нудота, пронос, катар верхніх дихальних шляхів, висипання на шкірі, ортостатична гіпотонія, судоми, міоглобінурія, г. ниркова недостатність.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до амінокапронової кислоти; схильність до тромбозів і тромбоемболічних захворювань, коагулопатій внаслідок дифузного внутрішньосудинного зсідання крові, при захворюваннях нирок із порушенням їх функції, гематурії, вагітності; з обережністю - при порушеннях мозкового кровообігу.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 16,0 г, перорально - 16,0 г.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	АКК®	ТОВ "Юрія-Фарм", м.Київ, Україна	Р-н, у контейнерах	50 мг/мл	№10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	АКК®	ТОВ "Юрія-Фарм", м.Київ, Україна	Р-н, у контейнерах	50 мг/мл	№10	264.96	
	АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА	Комунальне підприємство "Луганська обласна "Фармація", Фармацевтична фабрика, м.Луганськ, Україна	Р-н д/інфузій у контейн.	5%	№1	16.96	
	АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА	ТОВ "Ніко", м.Макіївка, Донецька обл., Україна	Р-н д/інфузій у пляшках	5%	№1	27.39	
	АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА	ДП "Черкаси-ФАРМА", м.Черкаси, Україна	Р-н д/інфузій у пляшках	50 мг/мл	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА	ТОВ фірма "Новофарм-Біосинтез", Житомирська обл., м.Новоград-Волинський, Україна	Р-н д/інфузій у пляшках	50 мг/мл	№1	21.89	
	АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	Порошок для перорального застосування	1 г	№1; №2, №4, №10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА	ВАТ "Фітофарм", м.Артемівськ, Донецька обл., Україна	Табл., у блістерах	500 мг	№10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА	ВАТ "Фітофарм", м.Артемівськ, Донецька обл., Україна	Табл., у контейнерах	500 мг	№20	34.40	
	КИСЛОТА АМІНОКАПРОНОВА	ТОВ "Юрія-Фарм", м.Київ, Україна	Р-н д/інфузій у контейн.	5%	№10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	КИСЛОТА АМІНОКАПРОНОВА	ТОВ "Юрія-Фарм", м.Київ, Україна	Р-н д/інфузій у контейн.	5%	№1	19.01	
	КИСЛОТА АМІНОКАПРОНОВА	ТОВ "Юрія-Фарм", м.Київ, Україна	Р-н д/інфузій у пляшках	5%	№1	19.01	
	КИСЛОТА АМІНОКАПРОНОВА	ЗАТ "Інфузія", м.Київ, Україна	Р-н д/інфузій у пляшках	5%	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	КИСЛОТА АМІНОКАПРОНОВА	ВАТ "Дніпрофарм", м.Дніпропетровськ, Україна	Р-н д/інфузій у пляшках	5%	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• **Кислота транексамова (Tranexamic acid)^[7]**

Фармакотерапевтична група: B02AA02 - інгібітори фібринолізу.

Основна фармакотерапевтична дія: гемостатична, антифібринолітична.

Показання для застосування ЛЗ: кровотеча або ризик кровотечі на фоні посилення фібринолізу^{БНФ}, як генералізованого (злоякісне новоутворення підшлункової та передміхурової залоз, операція на органах грудної клітки, післяпологова кровотеча, ручне відділення посліду, лейкоз, захворювання печінки), так і місцевого^{БНФ} (маточні, носові^{БНФ}, шлунково-кишкові кровотечі, гематурія, кровотеча після простатектомії, конізації шийки матки з приводу карциноми, екстракція зуба у хворих з геморагічним діатезом); спадковий ангіоневротичний набряк^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: режим дозування індивідуальний, залежно від клінічної ситуації; разова доза - 1 - 1,5 г, кратність застосування - 2 - 4 р/добу, тривалість лікування - від 3 до 15 днів; при місцевому фібринолізі - по 1,0 - 1,5 г 2 - 3 р/добу^{БНФ}; при профузній маточній кровотечі - по 1,0^{БНФ} - 1,5 г 3 - 4 р/добу протягом 3 - 4 днів^{БНФ}; при повторних носових кровотечах - по 1 г 3 р/добу протягом 7 днів^{БНФ}; після операції з конізації шийки матки - по 1,5 г 3 р/добу протягом 12 - 14 днів; хворим на коагулопатію після екстракції зуба - по 25 мг/кг 3 - 4 р/добу протягом 6 - 8 днів; при спадковому ангіоневротичному набряку - по 1 - 1,5 г 2 - 3 р/добу^{БНФ} постійно або з перервами, залежно від наявності продромальних симптомів; у випадках порушення видільної функції нирок необхідна корекція режиму дозування: при концентрації креатиніну у крові 120- 250 мкмоль/л призначають по 10 мг/кг 2 р/добу; при концентрації 250 - 500 мкмоль/л - по 10 мг/кг 1 р/добу; при концентрації більше 500 мкмоль/л - по 5 мг/кг 1 р/добу.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: нудота, блювання, печія, діарея, висип, шкірний свербіж, зниження апетиту, сонливість, запаморочення; порушення кольоросприймання; тромбоз, тромбоемболія

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату, субарахноїдальний крововилив.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 2,0 г, парентерально - 2,0 г.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ТРАНЕКСАМ	ЗАТ "Обнінська хіміко-фармацевтична компанія", м.Обнінськ, Російська Федерація	табл., в криті оболонкою	250мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ТРАНЕКСАМ	ЗАТ "Обнінська хіміко-фармацевтична компанія", м.Обнінськ, Російська Федерація	р-н д/ін'єкцій	50мг/мл	№ 5, № 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ТРАНЕСТАТ	Амоун, Фармасьютикал Ко., Єгипет	р-н д/ін'єкцій	100мг/мл	№ 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ТРАНЕСТАТ	Амоун Фармасьютикал Ко., Єгипет	Табл., в/оу бл.	500мг	№ 20	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ТРЕНАКСА 250	Маклеодс Фармасьютикалс Лімітед, Індія	Табл., в/о	250мг	№12	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ТРЕНАКСА 500	Маклеодс Фармасьютикалс Лімітед, Індія	табл., в криті оболонкою	500мг	№12	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ТУГІНА	Тулп Лаб Прайвіт Лімітед, Індія	р-н д/ін'єкцій	100мг/мл	№5	відсутня у реєстрі ОВЦ	

13.7.5.2. Інгібітори протеїназ

- **Апротинін (Aprotinin)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: B02AB01 - інгібітори фібринолізу. Апротинін.

Основна фармакотерапевтична дія: антифібринолітична, гемостатична, антипротеолітична.

Показання для застосування ЛЗ: гіперфібринолітичні кровотечі.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: в/в вводять у вигляді інфузій або повільної ін'єкції; перед застосуванням розводять у 0,9 % р-ні натрію хлориду; з метою виявлення ймовірної гіперчутливості до апротиніну спочатку слід ввести 1,5 мл р-ну (10 000 КІО), і у разі відсутності АР протягом 10 хв вводять основну дозу; початкова доза для дорослих і дітей старше 15 років - 500 000 КІО (50 мл) інфузійно (не швидше 5 мл/хв); надалі вводять 200 000 КІО (30 мл) кожні 4 дні у вигляді тривалої краплинної інфузії; дітям віком від 6 до 15 років вводять із розрахунку 20 000 КІО/кг/добу.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: еритема, кропив'янка, бронхоспазм, нудота, блювання, міалгія, можлива артеріальна гіпотензія, тахікардія, психотичні реакції, галюцинації, сплутаність свідомості; можливі тромбоемболії в місцях введення.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату, I та III триместри вагітності, період годування груддю, дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові.

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОВЦ.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	КОНТРИВЕН	ПрАТ "Біофарма", м.Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в ампл. 1 мл	10000 КІО/мл	№5	82,00	
	КОНТРИВЕН	ПрАТ "Біофарма", м.Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в ампл. 5 мл	10000 КІО/мл	№10	176,00	
II.	АПРОКАЛ®	Дженом Біотек Пвт. Лтд, Індія	р-н д/ін'єкцій у фл.	13300КІО/2 мл	№10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГОРДОКС	ВАТ "Гедеон Ріхтер", Угорщина	р-н д/ін'єкцій в ампл.	10000 КІОД/мл	№25	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	КОНТРИКАЛ® 10 000	АВД. фарма ГмбХ і Ко. КГ/ІДТ Біолоджика ГмбХ, Німеччина/Німеччина	ліофіліз. порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій у фл. по 2 мл	10 000 АТрОд	№10	342,97	30,09€
	КОНТРИКАЛ® 10000	АВД. фарма ГмбХ і Ко. КГ, Німеччина	порошок ліофіліз. д/пригот. р-ну д/ін'єкцій	10 000 АТрОд	№10	342,96	30,08€
	ТРАСІЛОЛ®	Байер Хелскер АГ/Байєр АГ, Німеччина/Німеччина	р-н д/інфузій	500 000 КІО/50 мл	№1	відсутня у реєстрі ОВЦ	

13.8. Антитромботичні засоби

13.8.1. Антикоагулянти

13.8.1.1. Антагоністи вітаміну К

• **Феніндіон (Phenindione)** [Г]

Фармакотерапевтична група: B01AA02 - антитромботичні засоби. Антагоністи вітаміну К.

Основна фармакотерапевтична дія: антикоагулянтна

Показання для застосування ЛЗ: профілактика і лікування тромбозів^{БНФ} (особливо глибоких вен нижніх кінцівок), тромбоемболічних ускладнень^{БНФ} (тромбоемболія легеневої артерії^{БНФ}, емболічні інсульти, ІМ) і тромбоемболічних ускладнень після операційного періоду; механічні протези клапанів серця.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: призначають дорослим і дітям (старше 14 років з масою тіла не менше 45 кг) внутрішньо після їди; дорослим - у перший день лікування в добовій дозі^{БНФ} 120 - 180 мг^{БНФ} за 3-4 прийоми, у другий день - у добовій дозі 90^{БНФ} - 150 мг, потім - по 30 - 60 мг^{БНФ} в 1-2 прийоми, залежно від рівня протромбіну в крові; дітям старше 14 років (маса тіла не менше 45 кг) - у перший і другий дні лікування в добовій дозі 90 - 150 мг за 3 - 4 прийоми, потім - по 30 - 60 мг в 1-2 прийоми, залежно від рівня протромбіну в крові; разова доза, частота і тривалість застосування встановлюються індивідуально лікарем залежно від значення протромбінового індексу крові, який підтримують на рівні 40 - 60 %; при рівні протромбіну менше 40 - 50 % препарат слід негайно відмінити; для профілактики тромбоемболічних ускладнень призначають по 30 мг 1-2 р/добу; вищі дози для дорослих: разова - 50 мг, МДД - 200 мг.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: мікро- і макрогематурія, кровотеча із порожнини рота і носоглотки, шлунково-кишкові кровотечі, крововилив у м'язи; пригнічення кістково-мозкового кровотворення; нудота, діарея, токсичний гепатит; міокардит; АР - шкірний висип (еритематозний, макулярний, папульозний), екзfolіативний дерматит, еозинофілія, гіпертермія; порушення функції нирок, забарвлення сечі в рожевий колір; головний біль, забарвлення долонь у оранжевий колір.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до компонентів препарату, гемофілія, тяжка печінкова і/або ниркова недостатність, геморагічні діатези, гіпокоагуляція (початковий рівень протромбіну - менше 70 %), злоякісні новоутворення, ерозивно-виразковий ураження ШКТ, період вагітності (особливо I триместр і друга половина III триместру), період годування груддю, дитячий вік молодше 14 років.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ФЕНІЛІН-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	Табл.	30 мг	№20	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• **Варфарин (Warfarin)** * [Г]

Фармакотерапевтична група: B01AA03 - антитромботичні засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: антикоагулянтна

Показання для застосування ЛЗ: профілактика та лікування тромбозу глибоких і проксимальних вен^{ВООЗ, БНФ}, мозкових судин, тромбоемболії легеневої артерії^{ВООЗ, БНФ}; профілактика тромбоемболічних ускладнень при імплантації штучних клапанів^{ВООЗ, БНФ} або трансплантації кровоносних судин, мерехтіння передсердь^{ВООЗ, БНФ}, ураження клапанів серця; вторинна профілактика інфаркту міокарда та профілактика тромбоемболічних ускладнень після інфаркту міокарда; профілактика післяопераційних тромбозів.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: препарат застосовують 1 раз/добу.; перед початком застосування визначають Міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), подальший лабораторний контроль проводять регулярно кожні 4-8 тижнів, тривалість лікування залежить від стану пацієнта; пацієнти, які раніше не приймали Варфарин: початкова доза становить 5 мг/добу протягом перших 4-х днів, на 5 добу лікування взначається МНВ і, відповідно до цього показника, призначається підтримуюча доза препарату, яка становить 2,5-7,5 мг/на добу; пацієнти, які раніше приймали Варфарин: рекомендована початкова доза становить подвійну дозу вищезазначеної підтримуючої дози. Її застосовують протягом 2-х діб, після чого лікування продовжують відомою підтримуючою дозою, на 5 добу лікування проводять контроль МНВ та коригують дози відповідно до цього показника, рекомендовано підтримувати показник МНВ від 2 до 3 у випадку профілактики і лікування венозного тромбозу, емболії легеневої артерії, фібриляції передсердь, дилатаційної кардіоміопатії, ускладнених захворювань клапанів серця, протезування клапанів серця біопротезами; більші показники МНВ -2,5-3,5 рекомендовані при протезуванні клапанів серця механічними протезами та при ускладненому інфаркті міокарда; діти: дані щодо застосування препарату у дітей обмежені; початкова доза становить 0,2 мг/кг на добу при нормальній функції печінки і 0,1 мг/кг - при порушеній функції печінки, підтримуючу дозу підбирають відповідно до показників МНВ; пацієнти літнього віку: не існує спеціальних рекомендацій щодо прийому варфарину в пацієнтів літнього віку. Однак їх лікування необхідно проводити під суворим наглядом, оскільки існує високий ризик розвитку побічних ефектів.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: крововиливи та кровотеча (незалежними факторами ризику розвитку серйозних кровотеч при лікуванні варфарином є: літній вік, висока інтенсивність супутньої антикоагулянтної терапії, наявність в анамнезі інсультів та шлунково-кишкових кровотеч); підвищена чутливість до варфарину, блювання, біль у животі, нудота, діарея, екзема, васкуліти, некроз шкіри, алопеція, висип, кропивниця, свербіж.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до компонентів препарату, вагітності, гостра кровотеча, тяжкі захворювання нирок та печінки, тяжка артеріальна гіпертензія, геморагічний інсульт, тромбоцитопенія, пацієнтам з підвищеним ризиком кровотеч, включаючи пацієнтів із геморагічними розладами, варикозним розширенням вен стравоходу, анеризмом аорти, люмбальною пункцією, виразковою хворобою шлунка і дванадцятипалої кишки, тяжкими ранами (враховуючи післяопераційні), бактеріальним ендокардитом, внутрішньочерепним крововиливом.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 7,5 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ВАРФАРИН-ФС	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	Табл., у контурних чаруп.	2,5 мг	№10x1	відсутня у реєстрі ОБЦ	

	ВАРФАРИН-ФС	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	Табл., у контурних чар/у п.	2,5 мг	№10х10	0.63	
	ВАРФАРИН-ФС	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	Табл., у контурних чар/у п.	3 мг	№10х1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВАРФАРИН-ФС	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	Табл., у контурних чар/у п.	3 мг	№10х10	0.62	
II.	ВАРФАРЕКС®	АТ "Гріндекс", Латвія	Табл.	3 мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВАРФАРЕКС®	АТ "Гріндекс", Латвія	Табл.	5 мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВАРФАРИН НІКОМЕД	Нікомед Данія АпС, Данія	Табл.	2,5 мг	№100	1.09	0,10€
	ВАРФАРИН НІКОМЕД	Нікомед Данія А/С, Данія	Табл.	2,5 мг	№100	1.09	0,10€
	ВАРФАРИН ОРІОН	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	Табл.	3 мг	№100	1.37	
	ВАРФАРИН ОРІОН	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	Табл.	3 мг	№30	1.83	
	ВАРФАРИН ОРІОН	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	Табл.	5 мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВАРФАРИН ОРІОН	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	Табл.	5 мг	№100	0.83	

• **Аценокумарол (Asepocumarol) [П]**

Фармакотерапевтична група: B01AA07 - антикоагулянт.

Основна фармакотерапевтична дія: антикоагулянтна

Показання для застосування ЛЗ: профілактика та лікування тромбозів та розширення вен, емболії легеневої артерії ^{БНФ}, тромбоемболічних ускладнень, пов'язаних із артеріальною фібріляцією та/або після імплантації клапана серця ^{БНФ}; для зменшення ризику смерті при повторному інфаркті міокарда, тромбоемболічних явищах при інсульті або системній емболізації після інфаркту міокарда.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: рекомендується починати терапію із низької дози (2 мг) на день, подальшу корекцію дози проводити на підставі визначення протромбінового часу/INR (міжнародного стандартного коефіцієнта); при гострому тромбозі одночасно з аценокумаролом потрібно застосовувати гепарин протягом 4-5 днів: першого дня пацієнт повинен прийняти 4 мг ^{БНФ}, у наступні дні - по 2-3 мг одночасно із гепарином.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: можливе виникнення носових кровотеч, кровоточивість ясен, шкірні кровоовиливи, гематурія, кровотечі з будь-яких органів і тканин; нудота, блювання, діарея, підвищення активності печінкових трансамінз; шкірний висип, алопеція, підвищення температури тіла.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до будь-якого з компонентів препарату, період вагітності, ризик розвитку кровотечі або патологічні зміни крові, недавня або ускладнена операція на центральній нервовій системі або на очі, виразкова хвороба у стадії загострення, яка супроводжується кровотечею, злаякісна гіпертензія або тяжка множинна травма, а також небажання співробітництва з боку пацієнта; відносними протипоказаннями є печінкова та ниркова недостатність тяжкого ступеня, перикардит, бактеріальний ендокардит, васкуліт, застосування антитромбоцитарних препаратів (наприклад, ацетилсаліцилової кислоти або тиклопідину).

Визначена добова доза (DDD): перорально - 5 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	СИНКУМАР	Алкалоїда Кемікал Компані ЗАТ, Угорщина	табл.	2мг	№50	відсутня у реєстрі ОВЦ	

13.8.1.2. Нефракціонований гепарин

• **Гепарин (Heparin) ***, **[для місцевих форм] [П]

Фармакотерапевтична група: B01AB01 - антитромботичні засоби; C05B A03 - засоби, що застосовуються при варикозному розширенні вен.

Основна фармакотерапевтична дія: антикоагулянт прямої дії.

Показання для застосування ЛЗ: профілактика і терапія тромбозу глибоких вен ^{ВООЗ, БНФ}; профілактика післяопераційного тромбозу глибоких вен і легеневої емболії ^{ВООЗ, БНФ}; фібриляція передсердь, що супроводжується емболізацією; нестабільна стенокардія ^{БНФ}; гострий інфаркт міокарда ^{БНФ}; легенева емболія; профілактика та терапія емболії артерій при периферичних судинних захворюваннях; екстракорпоральний кровообіг ^{БНФ}, трансфузії крові, гемодіаліз ^{БНФ}, лабораторні аналізи крові.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: вводять в/в та п/ш ^{ВООЗ, БНФ}; з терапевтичною метою гепарин застосовують у вигляді безперервної в/в інфузії або у вигляді регулярних в/в ін'єкцій; з профілактичною метою гепарин застосовують підшкірно з інтервалом 8-12 год.; початкова доза звичайно становить 5 000 МО ^{ВООЗ, БНФ} (вона вводиться в/в, після чого лікування продовжують, застосовуючи п/ш або в/в ін'єкції; підтримуючі дози визначаються залежно від способу застосування: при безперервній в/в інфузії призначають по 1 000-2 000 МО/год, тобто 20 000-40 000 МО на добу, розводячи препарат у 1 000 мл ізотонічного розчину NaCl; при регулярних в/в ін'єкціях призначають по 5 000-10 000 МО кожні 4-6 год.; при п/ш